



Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń zdrowotnych (OWU) do Umowy o Udzielanie Świadczeń zdrowotnych dla Firm Nr LX/01/01/2020

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Udzielania Świadczeń zdrowotnych („OWU”), LUX MED Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21C, (02–676) Warszawa, wpisana pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, której nadano NIP 5272523080 oraz numer REGON 140723603, o kapitale zakładowym w wysokości: 676.123.500,00 zł będąca dużym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych („Zleceniobiorca”), zawiera Umowy o udzielanie Świadczeń zdrowotnych („Umowa”) z osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami prawnymi oraz jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej, którym ustawa przyznaje zdolność prawną („Zleceniodawcy”).
2. Zleceniodawca zawiera Umowę na cudzy rachunek, tj. na rachunek Pracowników oraz Członków rodzin, przy czym Osoba Uprawniona będąca osobą fizyczną jest wskazana imiennie w Umowie.
3. Strony mogą wprowadzić do Umowy postanowienia dodatkowe lub odmienne od zawartych w OWU, z tym że różnice pomiędzy OWU a Umową zostaną przedstawione Zleceniodawcy w formie pisemnej przed zawarciem rzeczowej Umowy.
4. W przypadku rozbieżności między postanowieniami zawartymi w OWU i w Umowie, pierwszeństwo mają postanowienia Umowy.

§ 2. Definicje

Określenia użyte w niniejszych OWU oraz innych dokumentach stanowiących integralną część Umowy oraz dokumentach związanych z zawarciem i wykonaniem Umowy oznaczają:

1. **Benefitplan** – określony kodem zakres Świadczeń zdrowotnych przysługujących danej Osobie Uprawnionej wraz z warunkami ich wykonania dostępny w czterech wariantach: Pakiet Indywidualny, Pakiet Partnerski, Pakiet Rodzinny, Pakiet Rodzic;
2. **Choroba** – nieprawidłowy, według ogólnie uznanej wiedzy medycznej, stan fizyczny lub psychiczny organizmu;
3. **Ciąża o przebiegu fizjologicznym** – ciąża o przebiegu prawidłowym, niewymagająca podczas swojego przebiegu objęcia opieką perinatalną w ośrodku referencyjnym, hospitalizacji będącej w bezpośrednim związku z ciążą, w szczególności na oddziale patologii ciąży z przyczyn leżących po stronie zarówno matki jak i płodu;
4. **Ciąża wysokiego ryzyka** – ciąża charakteryzująca się zagrożeniem dla zdrowia lub życia matki lub płodu, związanym

z występowaniem czynników ryzyka statystycznie zwiększających częstość powikłań ciąży i porodu, które mogą mieć związek ze schorzeniami występującymi przed ciążą, schorzeniami występującymi w trakcie ciąży, nałogami, przeszłością położniczą i ginekologiczną, schorzeniami występującymi w rodzinie;

5. **Członek rodziny** – współmałżonek albo Partner życiowy albo Dzieci lub Rodzic;
6. **Dziecko** – dziecko własne Pracownika, współmałżonka Pracownika albo jego Partnera życiowego a także dzieci przez nich przysposobione, od pierwszego dnia jego życia, a które w dniu przystąpienia do Umowy nie ukończyło 18 roku życia, a w przypadku uczęszczania przez Dziecko do szkoły (w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2019 poz. 1481 ze zm.), oraz do szkoły wyższej lub uczelni w rozumieniu ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U. z 2018 poz. 1669 ze zm.), nie ukończyło 26 lat;
7. **E-Karta Pacjenta (E-Karta)** – imienna karta identyfikacyjna udostępniona w formie elektronicznej Osobie Uprawnionej przez Zleceniobiorcę za pośrednictwem Portalu Pacjenta na stronie internetowej Zleceniobiorcy www.luxmed.pl, na mobilnym Portalu Pacjenta pod adresem: <https://m.grupaluxmed.pl/PatientPortalMobile>; a także na aplikacjach mobilnych LUX MED. E-Karta może być wydrukowana lub wyświetlana na urządzeniu mobilnym Osoby Uprawnionej zapewniającym prawidłowy odczyt E-Karty, a wraz z innymi dokumentami wskazanymi w OWU lub Umowie potwierdza prawo Osoby Uprawnionej do korzystania ze Świadczeń zdrowotnych;
8. **E-Skierowanie Medycyny Pracy** – skierowanie na badania profilaktyczne w formie elektronicznej wystawione przez Zleceniodawcę za pośrednictwem Portalu.
9. **Grupa** - wskazana grupa albo podgrupa Pracowników Zleceniodawcy, która ma zostać objęta Umową; Grupa może być Grupą fakultatywną albo Grupą obligatoryjną;
10. **Grupa fakultatywna** - grupa jest Grupą fakultatywną jeżeli decyzja przystąpienia do Umowy lub wybór zakresu Świadczeń zdrowotnych jest autonomiczną decyzją każdego członka tej grupy (każdej Osoby Uprawnionej), przy czym Zleceniodawca wskazuje Zleceniobiorcy minimalną liczbę członków (Pracowników) niezbędnych do utworzenia Grupy fakultatywnej;
11. **Grupa obligatoryjna** - grupa (lub wskazana część Grupy - Podgrupa) jest Grupą obligatoryjną, jeżeli przystąpienie do Umowy lub wybór zakresu Świadczeń zdrowotnych jest decyzją Zleceniodawcy. W takim przypadku Pracownicy zostają objęci zakresem Świadczeń zdrowotnych w zakresie wybranym przez Zleceniodawcę;
12. **Lekarz** – osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami polskiego prawa w tym w szczególności ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tj. Dz. U. z 2019 poz.537z późn.zm.);
13. **Lista** – lista Osób Uprawnionych przypisanych do określonego Benefitplanu, której wzór stanowi załącznik do Umowy;



14. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe zdarzenie będące następstwem ekspozycji na fizyczne czynniki zewnętrzne, niezależne od woli ani stanu zdrowia Pacjenta. Za Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się Chorób występujących w sposób nagły;
15. **Osoba Uprawniona (Pacjent)** – osoba fizyczna, która nie ukończyła 70 lat, w przypadku Dziecka 26 lat, a w przypadku Rodzica 81 lat, wskazana, na zasadach określonych w Umowie i OWU, przez Zleceniodawcę jako Osoba Uprawniona do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych;
16. **Pakiet Indywidualny** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną Zleceniobiorcy objęty jest wyłącznie Pracownik;
17. **Pakiet Partnerski** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną Zleceniobiorcy objęty jest Pracownik oraz odpowiednio jeden współmałżonek albo jeden Partner życiowy albo jedno Dziecko;
18. **Pakiet Rodzinny** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną Zleceniobiorcy objęty jest Pracownik oraz jeden współmałżonek albo jeden Partner życiowy oraz Dzieci;
19. **Pakiet Rodzic** - pakiet, w ramach którego opieką medyczną Zleceniobiorcy objęci są Rodzice Pracownika, jak również Rodzice objętego opieką medyczną współmałżonka albo Partnera życiowego, w liczbie nie wyższej niż 4 na jednego Pracownika;
20. **Partner życiowy** – osoba prowadząca z Pracownikiem wspólne gospodarstwo domowe, niepozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim, niezłączoną pokrewieństwem, ani stosunkiem prawnym takim, jak przysposobienie lub powinowactwo;
21. **Placówka medyczna** – jednostka organizacyjna przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą, uprawniona do udzielania Świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych lub szpitalnych, działająca na terenie i zgodnie z prawem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej;
22. **Placówki własne** – ogólnodostępne ambulatoryjne Placówki medyczne Zleceniobiorcy działające pod marką LUX MED i Medycyna Rodzinna, wskazane na <http://www.luxmed.pl>;
23. **Placówki współpracujące** – podmioty wykonujące działalność leczniczą współpracujące z LUX MED, których aktualna lista jest dostępna na Portalu Pacjenta oraz na stronie internetowej LUX MED <http://www.luxmed.pl> oraz www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace_wspolplacenie;
24. **Portal** – aplikacja udostępniona Zleceniodawcy w związku z realizacją Umowy.
25. **Portal Pacjenta** – aplikacja udostępniona świadczona przez Zleceniobiorcę Osobom Uprawnionym, dostępna pod adresem internetowym www.luxmed.pl, w ramach której Osoba Uprawniona ma możliwość min. umawiania i odwoływania wizyt, podglądu wizyt zarezerwowanych i odbytych, podglądu do wystawionych skierowań, dostępu do E-Karty oraz innych funkcjonalności udostępnionych przez Zleceniobiorcę;
26. **Pracownik** – osoba fizyczna, która zawarła ze Zleceniodawcą umowę o pracę albo została przez Zleceniodawcę powołana, wybrana, mianowana albo zawarła ze Zleceniodawcą umowę cywilnoprawną, na podstawie których dana osoba fizyczna wykonuje na rzecz Zleceniodawcy pracę bądź świadczy usługi albo osoba fizyczna będąca członkiem organu osoby prawnej będącej Zleceniodawcą i osoba ta została wpisana przez Zleceniodawcę na Listę osób uprawnionych do Świadczeń zdrowotnych w ramach Benefitplanu przeznaczonego dla Pracowników Zleceniodawcy;
27. **Rabat** – wskazana w Umowie, określona w odniesieniu do Świadczenia zdrowotnego zniżka procentowa lub kwotowa od ustalonej w Placówce medycznej wskazanej przez Zleceniodawcę aktualnej ceny Świadczenia zdrowotnego;
28. **Rocznica Umowy** – pierwszy dzień miesiąca odpowiadający dacie wejścia w życie Umowy, w którym rozpoczyna się kolejne 12 miesięcy jej obowiązywania. W przypadku, gdy Umowa weszła w życie w innym terminie niż pierwszy dzień miesiąca, pierwszy dzień miesiąca następującego po dniu odpowiadającemu dacie wejścia w życie Umowy, w którym rozpoczyna się kolejne 12 miesięcy jej obowiązywania;
29. **Rodzic** - rodzic Pracownika, Współmałżonka albo Partnera życiowego, który w dniu przystąpienia do Umowy nie ukończył 80 roku życia;
30. **Sporty wysokiego ryzyka** – wszelkie sporty lotnicze, motolotniarstwo, paralotniarstwo, szybownictwo oraz pilotowanie jakichkolwiek samolotów silnikowych, baloniarstwo, wszelkie odmiany skoków spadochronowych, skoki na linie, kolarstwo górskie, sporty motorowe i motorowodne, jazda na skuterach wodnych, kitesurfing, alpinizm, wspinaczka wysokogórska, skalna, skałkowa, speleologia, taternictwo jaskiniowe, skoki narciarskie, snowboard oraz narciarstwo z wyjątkiem uprawianych rekreacyjnie na wyznaczonych trasach, bobsleje, rafting i inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, sporty walki, myślistwo oraz jazda konna;
31. **Standardy Bezpieczeństwa Medycznego** – oparte na wiedzy medycznej standardy uprawniające Zleceniobiorcę oraz Placówki współpracujące do preferencyjnego udzielania Świadczeń zdrowotnych Pacjentom z uwagi na ich stan zdrowia lub wiek (w szczególności: Pacjentom zagrożonym, Pacjentom posiadających skierowania na badania w trybie pilnym, dzieciom w wieku do 3 lat, kobietom w ciąży).
32. **Świadczenie zdrowotne** – konsultacja lekarza lub konsultacje w zakresie psychologii, dietetyki, logopedii, fizjoterapii realizowane przez Zleceniobiorcę, wizyta domowa lub zleczone przez lekarza Zleceniobiorcy badanie lub zabieg: pielęgniarstwa, diagnostyczny lub leczniczy, uzasadnione Chorobą lub niezbędną z medycznego punktu widzenia potrzebą jej zapobiegania bądź Nieszczęśliwym wypadkiem oraz Świadczenia zdrowotne związane z prowadzeniem ciąży o przebiegu fizjologicznym, określone i realizowane przez Zleceniobiorcę zgodnie z zakresem określonym w Benefitplanie;
33. **Udział własny („Dopłata”)** – kwotowy lub procentowy udział Osoby Uprawnionej w koszcie udzielanego mu Świadczenia zdrowotnego, zgodnie z Umową;
34. **Wskaźnik Waloryzacji** – wskaźnik odpowiadający albo wysokości średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni, ogłaszanego w Monitorze Polskim przez Prezesa GUS, albo odpowiadający wysokości wskaźnika wzrostu przeciętnych miesięcznych



wynagrodzeń w gospodarce narodowej w sektorze „Ochrona Zdrowia i Pomoc Społeczna” publikowanego przez GUS w opracowaniu „Rynek Wewnętrzny”, jeżeli przekroczy on wysokość średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni ogłaszanego w Monitorze Polskim przez Prezesa GUS;

35. **Wyczynowe uprawianie sportu** – za wyczynowe uprawianie sportu uważa się: uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych, polegające na regularnym uczestniczeniu w treningach i zawodach sportowych, jak również uprawianie dyscyplin sportowych w celach zarobkowych oraz uczestniczenie w wyprawach lub ekspedycjach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi.

W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.

§ 3. Osoba Uprawniona

1. Osobami Uprawnionymi do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych wykonywanych na podstawie Umowy są wyłącznie osoby wskazane przez Zleceniodawcę w sposób określony w Umowie.
2. Prawo Osoby Uprawnionej do określonych Świadczeń zdrowotnych uzależnione jest od wieku Pacjenta i jest każdorazowo określone w Umowie.
3. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią.

§ 4. Organizacja udzielania Świadczeń zdrowotnych Osobom Uprawnionym

1. Świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są wyłącznie w Placówkach własnych oraz w Placówkach współpracujących w godzinach ich funkcjonowania, których lista jest dostępna na stronie internetowej www.luxmed.pl
2. Warunkiem udzielenia Świadczenia zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania ze Zleceniobiorcą w sposób wskazany w ust. 3 poniżej.
3. Termin wykonania Świadczenia zdrowotnego w Placówkach własnych można zarezerwować/odwołać osobiście w Placówce własnej lub za pośrednictwem:
 - 1) Komunikatora e-center, który jest dostępny na stronie www.luxmed.pl;
 - 2) Aplikacji Portal Pacjenta, która jest dostępna na stronie www.luxmed.pl – po założeniu specjalnego konta i dopełnieniu pozostałych formalności rejestracyjnych.
 - 3) Numeru telefonu dostępnego na stronie www.luxmed.pl;
 - 4) Innego sposobu wskazanego przez Zleceniobiorcę.
4. Termin wykonania Świadczenia zdrowotnego w Placówkach współpracujących można zarezerwować osobiście w Placówce współpracującej, dzwoniąc bezpośrednio do Placówki współpracującej lub w inny sposób wskazany przez Zleceniobiorcę.
5. Badania diagnostyczne i laboratoryjne wykonywane są w ramach Umowy wyłącznie na podstawie wskazań

medycznych wynikających z procesu diagnostycznego i leczenia prowadzonego przez Lekarza Zleceniobiorcy oraz wystawionego przez Lekarza Zleceniobiorcy skierowania. Dotyczy to również pozostałych Świadczeń zdrowotnych wymagających skierowania.

6. Korzystanie ze Świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Zleceniobiorcę odbywa się po okazaniu przez Osobę Uprawnioną potwierdzającego jej tożsamość dokumentu tożsamości oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym Zleceniobiorcy.
7. Pacjent powinien stawić się na wizytę z co najmniej 10-minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Świadczenia zdrowotnego.
8. W przypadku stawienia się Pacjenta z 10 minutowym lub większym opóźnieniem, Zleceniobiorca może odmówić wykonania Świadczenia zdrowotnego.
9. W przypadku, gdy Pacjent nie będzie mógł stawić się na umówioną wizytę z przyczyn losowych, powinien niezwłocznie odwołać zaplanowaną wizytę w sposób opisany w ust. 3 powyżej.
10. Jeżeli Pacjent nie ukończył 18 roku życia, na udzielenie Świadczeń zdrowotnych wymagana jest zgoda jego przedstawiciela ustawowego, a gdy pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe – zezwolenie sądu opiekuńczego.
11. Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. W przypadku Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, rodzice są zobowiązani towarzyszyć takiemu Pacjentowi w trakcie wykonywania Świadczeń zdrowotnych.
12. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej lub badania diagnostycznego bez ingerencji w integralność fizyczną Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego Świadczenia zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny tego Pacjenta. Uprzednio opiekun faktyczny jest zobowiązany do przedstawienia pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, na wykonanie takiego Świadczenia zdrowotnego oraz zgody tego przedstawiciela ustawowego na przekazanie opiekunowi faktycznemu informacji o stanie zdrowia Pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
13. Zarówno przedstawiciel ustawowy Pacjenta, który nie ukończył 18 lat, jak i opiekun faktyczny takiego Pacjenta, obecni podczas udzielania Świadczeń zdrowotnych temu Pacjentowi, są zobowiązani do przedstawienia Zleceniobiorcy dokumentu tożsamości potwierdzającego ich tożsamość.
14. W przypadku, kiedy Zleceniobiorca w sposób określony w przepisach obowiązującego prawa nie uzyska potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Osoby Uprawnionej ubiegającej się o udzielenie takiego świadczenia przez Zleceniobiorcę (w szczególności wyrażającej wolę nabycia leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego, dla którego wydana została decyzja



- administracyjna o objęciu refundacją), a Osoba Uprawniona wie, że ma do nich prawo, wówczas Osoba Uprawniona okaże Zleceniobiorcy dowód osobisty, paszport, prawo jazdy albo w przypadku osoby, która nie ukończyła 18. roku życia legitymację szkolną oraz przedstawi Zleceniobiorcy dokument potwierdzający powyższe uprawnienia Osoby Uprawnionej lub złoży pisemne oświadczenie o przysługującym Osobie Uprawnionej prawie do Świadczeń zdrowotnych.
15. Zleceniobiorca uprawniony jest do powierzania wykonywania Świadczeń zdrowotnych objętych Umową, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Wynagrodzenie należne na rzecz tych podmiotów z tytułu wykonania ww. zleceń uiszcza Zleceniobiorca. Zleceniobiorca dołoży należytej staranności przy wyborze wspomnianych podmiotów.
 16. Mając na uwadze Standardy Bezpieczeństwa Medycznego, Zleceniobiorca lub Placówka współpracująca może udzielić Świadczenia zdrowotnego Pacjentowi z pierwszeństwem przed innym Pacjentami.
 17. Zleceniobiorca ma prawo odmowy udzielania Świadczenia zdrowotnego Pacjentowi, który naruszając zasady współżycia społecznego lub regulaminu organizacyjnego Placówki Własnej/ Placówki Współpracującej w uporczywy sposób utrudnia pracę lub funkcjonowanie tej Placówki lub jej personelu. Na uzasadnione żądanie Zleceniobiorcy, Zleceniodawca, który zawarł Umowę na rzecz takiego Pacjenta, wykreśli go z listy Osób Uprawnionych.

§ 5. E-Karta Pacjenta

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu informatycznego Zleceniobiorca wygeneruje i udostępni Osobie Uprawnionej E-Kartę Pacjenta.
2. Udostępnienie E-Karty odbywać się będzie za pośrednictwem Portalu Pacjenta dostępnego na stronie internetowej Zleceniobiorcy, Mobilnym Portalu Pacjenta oraz mobilnych aplikacjach udostępnionych przez Zleceniobiorcę.
3. Uzyskanie dostępu do E-Karty przez Osobę Uprawnioną zależne jest od założenia przez nią konta oraz dopełnienia formalności rejestracyjnych pozwalających na uzyskanie dostępu do Portalu Pacjenta w zakresie minimum pierwszego poziomu, a w przypadku aplikacji mobilnych drugiego poziomu dostępu, jak również pobranie i zainstalowanie stosownej aplikacji.
4. E-Karta Pacjenta powinna być okazana wraz z:
 - 1) dowodem osobistym lub prawem jazdy wydanym przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
 - 2) paszportem lub kartą pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego;

które potwierdzają tożsamość Osoby Uprawnionej i na tej podstawie Zleceniobiorca ustala prawo do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zleceniobiorcę w zakresie opisanym w Benefitplanie, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu. W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości Zleceniobiorca może odmówić wykonania Świadczenia zdrowotnego.

5. E-Karta Pacjenta jest imienną kartą w formie elektronicznej udostępnianą dla każdej Osoby Uprawnionej i posługiwać się nią może wyłącznie wskazana przez Zleceniodawcę Osoba Uprawniona, dla której E-Karta Pacjenta została wydana.
6. E-Karta Pacjenta jest udostępniana Osobie Uprawnionej na czas posiadania uprawnień w ramach posiadanego Benefitplanu. Po rozwiązaniu Umowy, wygaśnięciu Umowy lub wykreśleniu Osoby Uprawnionej z Listy, E-Karta Pacjenta traci swoją ważność z upływem ostatniego dnia ważności uprawnień w ramach Umowy.
7. W przypadku udostępnienia przez Osobę Uprawnioną E-Karty Pacjenta (osobie trzeciej w celu umożliwienia osobie trzeciej otrzymania Świadczenia zdrowotnego wykonywanego przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca może wykreślić daną Osobę Uprawnioną z Listy oraz unieważnić jej E-Kartę Pacjenta. Zleceniodawca zobowiązuje się, iż Osoby Uprawnione nie będą udostępniać E-Karty Pacjenta (zdefiniowanej w Ogólnych Warunkach Wykonywania Świadczeń zdrowotnych) osobie trzeciej jak również nie będą w inny sposób umożliwiać osobie trzeciej otrzymanie Świadczenia zdrowotnego wykonywanego przez Zleceniobiorcę. W takiej sytuacji Zleceniodawca będzie zobowiązany do uiszczenia na rzecz Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości wynagrodzenia za Świadczenia zdrowotne wykonane na rzecz ww. osoby trzeciej, zgodnego z cennikiem Placówki Własnej lub Placówki Współpracującej, w której wykonano świadczenie.

§ 6. Dokumentacja medyczna

1. W związku z udzielaniem Świadczeń zdrowotnych Zleceniobiorca prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania Osobom Uprawnionym, przedstawicielom ustawowym Osób Uprawnionych i osobom trzecim określają właściwe przepisy prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem wnioskodawcy, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana jest w języku polskim, poza przypadkami, gdy przepis prawa przewiduje możliwość sporządzenia dokumentacji medycznej w języku łacińskim.
5. Zleceniobiorca wyda Zleceniodawcy dokumentację medyczną na podstawie stosownego upoważnienia Osoby Uprawnionej, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

§ 7. Wyłączenia

1. O ile Umowa, w tym załączniki nie stanowią inaczej, wynagrodzenie Zleceniobiorcy za Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie Umowy nie obejmuje:
 - 1) diagnozowania i leczenia zaburzeń płodności, w tym ciąży będącej wynikiem ww. postępowania o ile jest to ciąża wysokiego ryzyka;
 - 2) diagnozowania i leczenia związanego ze zmianą płci;
 - 3) przeprowadzania zabiegów aborcji oraz leczenia ich następstw;



- 4) prowadzenia ciąży wysokiego ryzyka;
 - 5) diagnozowania i leczenia protetycznego, ortodontycznego, periodontologicznego, implantologicznego;
 - 6) diagnozowania i leczenia oraz zabiegów lub operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej oraz kosmetologii a także leczenia niepożądanych następstw wymienionych w zdaniu poprzednim procedur;
 - 7) diagnozowania i leczenia nie zleconego lub nie wykonanego w Placówkach własnych i współpracujących przez Zleceniobiorcę;
 - 8) wystawiania orzeczeń, zaświadczeń, oświadczeń, wniosków nie związanych z koniecznością kontynuacji procesu diagnostycznego i terapeutycznego prowadzonego w Placówce własnej lub Placówce współpracującej (wyłączenie nie dotyczy świadczeń medycyny pracy – o ile jest objęte zakresem Świadczeń zdrowotnych, druków ZUS ZLA);
 - 9) leczenia sanatoryjnego i uzdrowskiego oraz pobytów rehabilitacyjnych, w domu opieki lub innej placówce opiekuńczo-leczniczej lub leczniczo-pielęgniacyjnej, w której Osoba uprawniona przebywa z przyczyn medycznych, rodzinnych lub społecznych;
 - 10) leczenia zakażenia wirusami HIV (AIDS), wirusami wirusowego zapalenia wątroby (z wyłączeniem WZW typu A) oraz schorzeń będących następstwem ww. zakażeń;
 - 11) będących wynikiem uczestnictwa Osoby Uprawnionej w locie w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera samolotu wojskowego lub prywatnego nie licencjonowanych linii lotniczych;
 - 12) badań diagnostycznych niezbędnych do planowego leczenia szpitalnego, realizowanego w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 13) leczenia chorób psychicznych, zaburzeń lub innych zakłóceń czynności psychicznych, w tym choroby Alzheimera, i ich następstw.
2. O ile Umowa, w tym załączniki, nie stanowią inaczej wynagrodzenie Zleceniobiorcy za Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie Umowy nie obejmuje Świadczeń zdrowotnych, których konieczność udzielenia Osobie Uprawnionej wynika bezpośrednio lub pośrednio z:
- 1) działań wojennych, działań zbrojnych, stanu wojennego, wojny domowej, rewolucji, stanu wyjątkowego, cywilnego zamachu stanu, aktów terroryzmu, służby wojskowej, udziału w misjach wojskowych lub stabilizacyjnych, czynnego uczestnictwa Pacjenta w zamieszkach, rozruchach lub strajkach;
 - 2) stosowania naukowo nieuznanych metod leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej, stosowania leków niedopuszczonych do użytku w Polsce oraz ich następstw, jak również udziału Pacjenta w eksperymentach medycznych, badaniach klinicznych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem oraz ich następstw;
 - 3) transplantacji organów lub tkanek, komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzeszczepu, wszczepianie implantów i urządzeń;
 - 4) Wyczynowego uprawiania sportów lub uprawnia Sportów wysokiego ryzyka;
 - 5) epidemii, stanów kłęski żywiołowej lub katastrof naturalnych ogłoszonych i potwierdzonych przez właściwe organy administracji państwowej;
 - 6) działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego oraz czynników biologicznych i chemicznych w zakresie szkodliwym dla człowieka (wyłączenie nie dotyczy świadczeń z zakresu medycyny pracy - o ile jest objęte zakresem Świadczeń zdrowotnych);
 - 7) prowadzenia pojazdu przez Pacjenta bez uprawnień lub prowadzenia pojazdu bez aktualnego badania technicznego, zgodnych z obowiązującymi przepisami lub prowadzenia pojazdu pod wpływem alkoholu, narkotyków albo innych środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U. z 2019 poz.852z późn. zm.);
 - 8) usiłowania popełnienia przez Pacjenta samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa lub wykroczenia;
 - 9) działania umyślnego, samodzielnego diagnozowania, leczenia, modyfikacji zaleconego leczenia;
 - 10) pozostawania pod wpływem, nadużycia lub zatrucia dobrowolnie spożywanymi: alkoholem, narkotykami, innymi substancjami odurzającymi lub psychotropowymi, tytoniem, lekami stosowanymi niezgodnie z zaleceniem Lekarza;
 - 11) detoksykacji, zabiegów odwykowych oraz leczenia odwykowego;
 - 12) Uzyskania Świadczeń zdrowotnych za pomocą czynów zakazanych, prób wyłudzenia lub celowego wprowadzenia Zleceniobiorcy w błąd.

§ 8. Odpowiedzialność

1. Zleceniobiorca, co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zleceniodawcę bądź Osoby Uprawnione, o ile szkody te pozostają w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy. Jednakże Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za poniesione przez Zleceniodawcę lub Osoby Uprawnione szkody pozostające w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy, jeżeli do nich dojdzie:
 - 1) na skutek działania siły wyższej lub
 - 2) na skutek niezastosowania się Pacjenta do zaleceń personelu medycznego Zleceniobiorcy lub
 - 3) w razie nieotrzymania od Zleceniodawcy, Osoby Uprawnionej lub przedstawiciela ustawowego Osoby Uprawnionej informacji potrzebnych do wykonania Świadczenia zdrowotnego, zatajenia takich informacji, a także w przypadku, gdy podane przez Zleceniodawcę, Osobę Uprawnioną, przedstawiciela Osoby Uprawnionej lub opiekuna faktycznego informacje okażą się nieprawdziwe;
 - 4) w przypadkach, gdy nie można przypisać winy Zleceniobiorcy, a w sytuacji określonej w art. 430 Kodeksu cywilnego, nie można przypisać winy osobie, której Zleceniobiorca powierzył wykonanie czynności.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku



niewykonania lub nienależytego wykonania Świadczeń zdrowotnych.

§ 9. Reklamacje

1. Reklamacją jest każda negatywna opinia zgłaszana przez Osobę Uprawnioną (Pacjenta), Zleceniodawcę lub w ich imieniu przez pełnomocnika, dotycząca konkretnego, dającego się zidentyfikować zdarzenia (usługi, procedury medycznej lub elementu obsługi), zgłoszona na piśmie, pocztą elektroniczną, na odpowiednim formularzu dostępnym dla Pacjentów, telefonicznie, ustnie oraz niezależnie od tego do kogo została skierowana i przez kogo przyjęta.
2. Reklamacje można zgłosić w dowolnej formie, w tym na formularzu reklamacyjnym który można znaleźć także na stronach www.luxmed.pl oraz w każdej Placówce. Zgłosić reklamację można kierując ją na adres: opinie@luxmed.pl oraz telefonicznie – operatorowi Infolinii lub pisemnie na adres: Dział Zarządzania Reklamacjami - Departament Obsługi Klienta, LUX MED Sp. z o.o. ul. Postępu 21 C, 02-676 Warszawa lub jak powyżej zaznaczono anonimowo lub na formularzu ankiety ocen po wizycie.
3. Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona w formie pisemnej, chyba że na życzenie reklamującego wystarczająca będzie odpowiedź w innej formie, np. odpowiedź może zostać udzielona ustnie lub telefonicznie.
4. Każda reklamacja, która wpłynie do Zleceniobiorcy, zostaje zarejestrowana w systemie zgłoszeń Zleceniobiorcy.
5. Dla prawidłowego i szybkiego przebiegu spraw sugerujemy, aby, każda reklamacja powinna zawierać informacje:
 - dane osoby, której reklamacja dotyczy (Imię i Nazwisko, numer karty lub data urodzenia, Pacjent indywidualny/Pacjent abonamentowy, nazwę firmy dla Pacjentów abonamentowych/pakiet, adres pocztowy lub elektroniczny, na jaki trafić ma odpowiedź),
 - opis przedmiotu reklamacji i okoliczności jej złożenia (data, miejsce) oraz treść uwag przekazanych przez składającego skargę
 - dane osoby składającej reklamację jeśli nie jest nią osoba, której reklamacja dotyczy.
6. Jeśli osoba składająca reklamację nie jest uprawniona do uzyskania informacji, jakie zawarte być powinny w odpowiedzi (np. reklamacja nie dotyczy jej bezpośrednio a zawarte w wyjaśnieniach informacje mają charakter medyczny) – osoba składająca reklamację otrzymuje odpowiedź opisującą tryb postępowania oraz fakt i termin rozpatrzenia sprawy, zaś informacje o charakterze medycznym mogą być przekazane tylko Pacjentowi, którego reklamacja dotyczy.
7. Odpowiedź na reklamację nie dotyczącą spraw medycznych udzielana jest w terminie do 5 dni roboczych od dnia przyjęcia reklamacji, odpowiedź na reklamację medyczne – w terminie do 15 dni roboczych od dnia przyjęcia skargi. W przypadkach, gdy wyjaśnianie reklamacji lub podjęcie decyzji nie jest możliwe w takim terminie - udzielana jest odpowiedź zawierająca informacje o wdrożeniu wyjaśnień,

dotychczasowych ustaleniach, jeśli takie są, oraz o przewidywanym trybie rozpatrzenia.

§ 10. Prawa i obowiązki Zleceniodawcy oraz Osób Uprawnionych

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do:
 - 1) zapłaty wynagrodzenia w wysokości i terminach określonych w Umowie;
 - 2) dostarczenia Zleceniobiorcy i aktualizowania List wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami;
 - 3) pisemnego powiadomienia Zleceniobiorcy o zmianach danych Osób Uprawnionych do otrzymywania świadczeń, nie później niż w pierwszym dniu miesiąca, w którym dana Osoba Uprawniona będzie korzystać ze Świadczeń zdrowotnych. Skutki niedopełnienia tego zobowiązania obciążają Zleceniodawcę.
 - 4) powiadomienia Zleceniobiorcy niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni o każdej zmianie swojej siedziby lub adresu korespondencyjnego;
 - 5) poinformowania Osób Uprawnionych o warunkach Umowy, udostępnienia i umożliwienia zapoznania się przez Osoby Uprawnione z OWU oraz o wszelkich zmianach Umowy i OWU.
2. Osoba Uprawniona jest zobowiązana do:
 - 1) ścisłego przestrzegania zaleceń lekarskich wydawanych przez Lekarzy;
 - 2) przestrzegania zasad organizacji pracy w Placówkach medycznych w części dotyczącej Pacjentów;
 - 3) przestrzegania terminów wykonania Świadczeń zdrowotnych uzgodnionych ze świadczeniodawcą;
 - 4) przybycia w uzgodnionym terminie do Placówki medycznej lub poinformowania Zleceniobiorcę o rezygnacji ze Świadczenia zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż 6 godzin przed ustalonym terminem jego wykonania; w przypadku gdy Osoba Uprawniona nie skorzysta z wcześniej umówionego Świadczenia zdrowotnego oraz nie odwoła tego Świadczenia zdrowotnego na co najmniej 6 godzin przed jego ustaloną godziną, ww. Osoba Uprawniona utraci na okres 30 dni bieżących od godziny umówionego Świadczenia zdrowotnego, możliwość umawiania Świadczenia zdrowotnego tego samego rodzaju jak ww. nieodwołane Świadczenie zdrowotne w Placówkach własnych i Placówkach współpracujących. Powyższe nie ma wpływu na możliwość umawiania jakichkolwiek Świadczeń zdrowotnych opłacanych bezpośrednio przez Osobę Uprawnioną zgodnie z aktualnym cennikiem Placówki własnej lub Placówki współpracującej.
 - 5) powstrzymania się od wszelkich działań utrudniających lub uniemożliwiających udzielenie świadczenia przez Zleceniobiorcę.

§ 11. Dane osobowe

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż jest podmiotem uprawnionym do wykonywania działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 25 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U z 2018 poz. 2190 z późn. zm.), w ramach której przetwarza dane osobowe Osób Uprawnionych w celu niezbędnym dla



- wykonania jego obowiązków wynikających z OWU oraz Umowy i jest administratorem w stosunku do tych danych.
2. W przypadku świadczenia na rzecz Zleceniodawcy usług wykraczających poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy, znajdują zastosowanie postanowienia § 11 ust. 3 – 25 niniejszego OWU.
 3. Zleceniobiorca poleca a Zleceniodawca przyjmuje do przetwarzania dane Osób Uprawnionych w celu umożliwienia Zleceniobiorcy udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykraczającym poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy.
 4. W celu uniknięcia wątpliwości, z tytułu realizacji obowiązków wynikających z niniejszego paragrafu Zleceniodawcy nie przysługuje wynagrodzenie ani prawo do żądania obniżenia wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy wynikającego z Umowy.
 5. Zleceniodawca nie decyduje o środkach i celach przetwarzania powierzonych na mocy OWU danych osobowych.
 6. Przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniodawcę polegać będzie na ich zebraniu i przekazaniu do Zleceniobiorcy w formie uzgodnionej przez Strony w Umowie, ich archiwizacji (w tym w formie kopii zapasowych), aktualizacji oraz wykonaniu w imieniu Zleceniobiorcy obowiązku informacyjnego.
 7. Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą dane Osób Uprawnionych przesyłane Zleceniobiorcy na Listach lub w innych dokumentach potwierdzających prawo Osoby Uprawnionej do udzielania jej rzecz Świadczeń zdrowotnych (np. skierowań), które posłużą do przyjęcia zgłoszenia Osoby Uprawnionej, ustalenia jej tożsamości oraz zakresu przysługujących jej Świadczeń zdrowotnych. Zleceniodawca oświadcza, iż będzie przekazywał Zleceniobiorcy dane jedynie tych Osób Uprawnionych, w stosunku do których posiada podstawę prawną na ich przekazanie oraz wobec których wypełnił w imieniu Zleceniobiorcy obowiązek informacyjny.
 8. Treść obowiązku informacyjnego, o którym mowa w ust. 6 stanowi załącznik do Umowy.
 9. Jeżeli należyta realizacja obowiązków Zleceniodawcy wynikających z faktu powierzenia przetwarzania danych osobowych będzie tego wymagała, Zleceniodawca może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienie do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Zleceniodawcę nie obejmuje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia. W takim przypadku wymagana jest uprzednia zgoda Zleceniobiorcy wyrażona w formie pisemnej lub elektronicznej.
 10. Warunkiem dalszego powierzenia danych osobowych przez Zleceniodawcę jest uprzednie powiadomienie Zleceniobiorcy o tym fakcie, z jednoczesnym oświadczeniem Zleceniodawcy, iż podmiot któremu zostaną podpowierzone dane osobowe spełnia wymogi, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia i zostanie to zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienia podmiotu, któremu Zleceniodawca dalej powierzy przetwarzanie danych osobowych nie mogą być szersze, aniżeli uprawnienia Zleceniodawcy, wynikające z OWU oraz Umowy.
 11. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 9 powyżej nie wyłącza możliwości wyrażenia przez Zleceniobiorcę sprzeciwu wobec dalszego powierzenia.
 12. Zleceniodawca uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.
 13. W terminie 14 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Zleceniodawca zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Zleceniodawcę wynika z przepisów prawa.
 14. Dostęp do powierzonych Zleceniodawcy danych osobowych mogą mieć jedynie pracownicy lub współpracownicy Zleceniodawcy, którzy otrzymali jego upoważnienie do przetwarzania tych danych, poprzedzone złożeniem przez te osoby oświadczenia o zachowaniu tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
 15. Zleceniodawca zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą. Zleceniodawca oświadcza, że znane mu są oraz od dnia 25 maja 2018 r. będzie stosował przepisy Rozporządzenia.
 16. Zleceniodawca zobowiązany jest współpracować ze Zleceniobiorcą w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu).
 17. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Zleceniodawcy informacji, zobowiązany jest on wspierać Zleceniobiorcę w wywiązywaniu się przez Zleceniobiorcę z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (Art. 32-36 Rozporządzenia).
 18. Zleceniodawca zobowiązany jest niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych poinformować Zleceniobiorcę w formie elektronicznej na adres e-mail: daneosobowe@luxmed.pl. Informacja przekazana Zleceniobiorcy powinna zawierać co najmniej:
 - a) opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
 - b) imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą Zleceniobiorca



- może kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
- c) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
- d) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Zleceniodawcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
19. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 18 powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanej.
20. Zmiana adresu e-mail, o którym mowa w ust. 18 powyżej lub zmiana sposobu zgłaszania incydentów Zleceniobiorcy może być dokonana w formie elektronicznej lub listownej i nie stanowi zmiany OWU oraz Umowy.
21. Strony zobowiązują się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.
22. Zleceniodawca zobowiązany jest udzielać Zleceniobiorcy wszelkich informacji niezbędnych dla wykazania przez Zleceniobiorcę wywiązywania się ze wszystkich obowiązków określonych w OWU, Umowie oraz przepisach prawa, w szczególności Rozporządzenia.
23. Zleceniobiorca jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez Zleceniodawcę powierzonych danych osobowych z przepisami Rozporządzenia, ustaw, OWU oraz Umowy, polegających w szczególności na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz – w uzasadnionych przypadkach - inspekcjach miejsc przetwarzania danych osobowych przez Zleceniodawcę. Zleceniodawca ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz udzieleni
24. a dostępu do miejsc przetwarzania danych osobowych w zakresie, w którym audyt mógłby zagrazać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli przetwarzanych przez Zleceniodawcę na mocy niniejszego paragrafu. W takim przypadku Zleceniodawca zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej uzasadnić swoje stanowisko.
25. Informacja o planowanej inspekcji zostanie przekazana Zleceniodawcy z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem, z jednoczesnym wskazaniem zakresu inspekcji oraz osób upoważnionych przez Zleceniobiorcę do przeprowadzenia inspekcji. Powyższe nie wyklucza zlecenia wykonania inspekcji przez podmiot zewnętrzny upoważniony przez Zleceniobiorcę, jednakże każda z osób działająca w imieniu podmiotu zewnętrznego może dokonywać inspekcji wyłącznie po uprzednim przedstawieniu Zleceniodawcy upoważnienia imiennego do dokonania inspekcji oraz wyłącznie w zakresie wskazanym w tym upoważnieniu. W przypadku, gdyby przedstawiony przez Zleceniobiorcę zakres inspekcji bądź narzędzia do wykonania czynności podczas inspekcji stanowiłyby naruszenie przepisów prawa ochrony danych przez Zleceniodawcę, jest on uprawniony do sprzeciwienia się przeprowadzeniu inspekcji i jednocześnie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniobiorcy w formie elektronicznej lub pisemnej.
26. Zleceniobiorcy przysługuje prawo wydawania Zleceniodawcy rekomendacji co do sposobu przetwarzania powierzonych danych oraz stosowanych przez Zleceniodawcę środków technicznych i organizacyjnych zabezpieczających powierzone dane osobowe. Rekomendacje Zleceniobiorcy nie są wiążące dla Zleceniodawcy, jednakże wydana rekomendacja zobowiązuje Zleceniodawcę do weryfikacji możliwości jej wdrożenia w wewnętrzne procedury przetwarzania danych osobowych. Rekomendacje wydane przez Zleceniobiorcę nie mogą zakładać naruszenia przepisów prawa przez Zleceniodawcę w przypadku ich wdrożenia.
27. Zleceniodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać Zleceniobiorcę o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych pozostających w związku z powierzonymi danymi osobowymi oraz współdziałać ze Zleceniobiorcą w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie Zleceniobiorcy wszelkiej dokumentacji z tym związanej.
28. Zleceniodawca odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
29. W przypadku, gdy w związku z niezgodnym z przepisami Rozporządzenie przetwarzaniem danych osobowych powierzonych Zleceniodawcy, z przyczyn leżących po stronie Zleceniodawcy, Zleceniobiorca poniesie jakiegokolwiek koszty, w szczególności związane z wyplatą zadośćuczynienia lub koszty obsługi prawnej, Zleceniodawca zobowiązany będzie do pokrycia tych kosztów w pełnej wysokości a w przypadku wytoczonego postępowania sądowego - do udzielenia Zleceniobiorcy wszelkiego wsparcia w takim postępowaniu, a także do przejęcia odpowiedzialności w przypadku przyznania podmiotowi danych odszkodowania w takim postępowaniu, w wysokości odpowiadającej równowartości przyznanego odszkodowania lub kosztów zadośćuczynienia oraz wszelkich kosztów poniesionych przez Zleceniobiorcę w takim postępowaniu.

§ 12. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie Świadczenia zdrowotne udzielane przez Zleceniobiorcę na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. W razie zmiany Ogólnych Warunków Udzielania Świadczeń zdrowotnych, postanowienia ulegające zmianie są wiążące dla Zleceniodawcy, jeśli Zleceniodawca nie wypowie Umowy, w terminie 7 dni od daty otrzymania tychże zmian.
3. W sprawach związanych z zakresem i zasadami udzielania Świadczeń zdrowotnych rozstrzyga, prezentując tym samym stanowisko Zleceniobiorcy, Przewodniczący Rady Naukowej Zleceniobiorcy.
4. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia składane przez Strony w związku z Umową powinny być dokonywane na piśmie, chyba że co innego wynika z Umowy lub w innej formie, jeżeli Strony się tak umówią.

Niniejszy dokument wchodzi w życie z dniem **01.01.2020 r.**